

**居宅サービス計画自己作成届出書** 提出日：令和 年 月 日

被保険者氏名		被保険者番号			
フリガナ					
		生 年 月 日		性 別	
		明治・大正・昭和 年 月 日		男 ・ 女	
A. 暫定サービス開始年月日（自己作成開始日）		令和 年 月 日			
自己作成理由	<input type="checkbox"/> セルフプランを希望するため				
	<b>【みなし自己作成（※1）】</b> <input type="checkbox"/> 想定外の認定結果が出たため（認定期間切れも含む） 認定申請日：令和 年 月 日 認定決定日：令和 年 月 日				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
暫定プランに携わった事業所	事業所名			担当者	
	電話番号				
みやこ町長 様 居宅（介護予防）サービス計画を自己作成することを届け出ます。 令和 年 月 日  <b>【被保険者】</b> 住 所 みやこ町 _____ ( 電話番号 _____ )  氏 名 _____					
みやこ町 使用欄	認定後の 担当事業所	担当継続・新規⇒担当事業所： _____ (担当者： _____ ) B.居宅の届出日：令和 年 月 日 C.サービス担当者会議日（Bがない場合）：令和 年 月 日			
	自己作成期間	A～B（又はC）：令和 年 月 日～令和 年 月 日			
	給付管理	みやこ町（不要・必要⇒令和 年 月分）			

**※1** みなし自己作成においては、下記の書類を添付してください。書類等がそろわない場合は、先にこの届出書と①を先に提出し、残りの書類等はそろい次第速やかにご提出ください。（※みやこ町が給付管理を行う場合は、遅くとも翌月5日までに提出してください）

- |  |
|--|
| ①介護保険に係る給付管理業務(自己作成扱い)依頼届出書（※みやこ町が給付管理を行う場合のみ提出）<br>②介護保険被保険者証<br>③居宅介護サービス計画書（1～3表）又は、介護予防サービス・支援計画表<br>④居宅介護支援経過（5表）又は介護予防支援経過<br>⑤サービス利用票及びサービス利用票別表（※） |
|--|

※⑤について：サービス利用票（別表）の変更がある場合には、必ず変更後のものを提出してください。  
 また、みやこ町が給付管理を行う場合のみ、認定後、新規に担当する事業所が実績（サービス利用票・別表又は、給付管理票）を提出してください。